

PATHWAY HOME
প্রোগ্রামের আবেদন পত্র
(Bengali)

আবেদনকারীর তথ্য

পাথওয়েহোমের আবেদনকারীর নাম: _____

নগদসহায়তার কেসনম্বর: _____ CARES কেসনম্বর: _____

রেফারেলের উৎসের প্রোগ্রাম: _____

রেফারেলের উৎসের ঠিকানা: _____ বরো: _____ জিপ: _____

আবেদনকারীর পরিবারের তথ্য

	নাম	পদবি	আবেদনকারীর সঙ্গে সম্পর্ক	লিঙ্গ পরিচয়	জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর)
1.			নিজে		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

আশ্রয়দাতার বাসস্থানের তথ্য

প্রাথমিক ভোগদখলকারীর নাম: _____

নগদসহায়তার কেসনম্বর (যদি প্রযোজ্য হয়): _____

আশ্রয়দাতার বাসস্থানের ঠিকানা: _____ অ্যাপার্টমেন্টের নম্বর: _____

বরো: _____ জিপ কোড: _____

বেডরুমের #: _____ বর্তমান ভোগদখলকারীদের #: _____

বাসস্থানটিকি ভুক্তি যুক্ত আবাসন (যেমন, NYCHA, Sec 8, FEPS, City FHEPS)? হ্যাঁ না

আবাসন কি ভাড়া স্থিতি শীল বা ভাড়া নিয়ন্ত্রিত? হ্যাঁ না

CA-তে প্রাথমিক ভোগদখলকারীরা এবং ভাড়া স্থিতি শীল বা ভাড়া নিয়ন্ত্রিত অ্যাপার্টমেন্টের প্রাথমিক ভোগদখলকারীরা
কেবলমাত্র: বাসস্থানের জন্য প্রাথমিক ভোগদখলকারীর মাসিক পেমেন্টের বাধ্যবাধকতা: \$ _____

(পরের পাতায়)

আশ্রয়দাতার পরিবারের তথ্য

	নাম	পদবি	প্রাথমিকভোগ দখলকারীর সম্পর্ক	লিঙ্গপরিচয়	জন্মতারিখ (মাস/দিন/বছর)	ঘরের বর্ণনা (যেমন, শোবারঘর 2, বসারঘর)	বেডিংয়ের ধরন (যেমন, কুইন, এয়ারম্যাট্রেস)
1.			নিজে				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

প্রয়োজনীয় নথিসমূহ

আমি আমার আবেদনের সাথে বিবেচনার জন্য নিম্নলিখিত প্রয়োজনীয় নথিগুলো সংযুক্ত করেছি:

- প্রোগ্রামের আবেদনকারীর বৃত্তান্তের বিবৃতি
- প্রাথমিকভোগদখলকারীর বিবৃতি যাতে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে:
 - প্রাথমিকভোগদখলকারীর মালিকানা বা প্রজাস্বত্বের প্রমাণপত্র;
 - পূরণ করা IRS ফর্ম W9; এবং
 - ACS ছাড়পত্র এবং তথ্য প্রকাশের জন্য আশ্রয়দাতা পরিবারের অনুমোদন

সার্টিফিকেশন

মিথ্যাচারের জরিমানার অধীনে আমি ঘোষণা করছি যে এই আবেদনে আমার দেওয়া তথ্য আমার সর্বোত্তম জ্ঞান অনুসারে নির্ভুল এবং সম্পূর্ণ। আমি এই আবেদনটি স্বাক্ষর করে প্রত্যয়ন করছি যে আমার জমাদেওয়া তথ্য যাচাই বা নিশ্চিত করতে নিউইয়র্ক সিটির সমাজ পরিষেবা বিভাগ/ মানব সম্পদ প্রশাসন (New York City Department of Social Services / Human Resources Administration, HRA) এবং নিউইয়র্ক সিটির গৃহহারাদের জন্য পরিষেবা বিভাগ (New York City Department of Homeless Services, DHS)-কে তদন্ত আয়োজিত করতে এবং আমার পাথওয়ে হোম প্রোগ্রামের জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করতে সম্মত জানাচ্ছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

ফোন নম্বর

OFFICIAL USE ONLY – DO NOT fill out section below:

Application Received:

Pathway Home Application #:

Initials: